ZŠ T. G. Masaryka

Mgr. Edita Poláčková

Komenského 478

463 34 Hrádek nad Nisou

**Věc: Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění své dcery/syna………………………….…………………………….……………třída……………

z tělesné výchovy od …………………………………….…..do ………………………………………………..…………..

z důvodu ……………………………………………………………………………………………………………………………….

V Hrádku nad Nisou dne podpis rodičů

Na základě této žádosti a doložením posudku vydaného registrujícím lékařem ředitelka školy v souladu s ustanovením § 50 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, stanoví náhradní způsob vzdělávání žáka/žákyně.